

同 意 撤 回 書

筑波大学システム情報系長 殿

私は、「課題名：SFプロトタイピングを用いた教育効果の検証」について、研究対象者になることへの同意を撤回いたします。

令和 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ (署名) □18歳未満

代諾者氏名 \_\_\_\_\_ (署名) ※18歳未満の場合

「課題名：SFプロトタイピングを用いた教育効果の検証」の研究について、上記のとおり同意撤回の申し出を受けました。

実験責任者 所 属 筑波大学 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (署名)

研究や実験に協力した結果、不都合があった場合の連絡先

実施分担者 (所属:筑波大学・システム情報系 氏名:宮本 道人 TEL:029-853-6188)

(所属:筑波大学・知能機能システム学位プログラム D1 氏名:

峯岸 朋也 TEL:029-853-6188)

(実施分担者が学生の場合、研究室の電話番号を記入してください。)

実施責任者 (所属:筑波大学・システム情報系 氏名:大澤 博隆 TEL:029-853-5060)

筑波大学 システム情報系 研究倫理委員会 事務局

(システム情報エリア支援室 TEL:029-853-4989)